

ジュニアリーダー派遣事業実施報告書

多賀城市中央公民館長 殿

団 体 名 _____

代表者名 _____

事 業 名	
日 時	令和 年 月 日 午前 : 午前 : 午後 : 午後 :
場 所	
参加対象・人数	
派遣ジュニアリーダー氏名 ※代表に <u>下線を引いて</u> ください	
事 業 内 容 ※大まかな内容で結構です	
感 想 ※ジュニアリーダーに対する 感想や提案をご記入ください	

※事業終了後1週間以内に、多賀城市中央公民館(多賀城市文化センター)に提出していただくか、ファクシミリにて送信していただきますようお願いします。

(ジュニアリーダーが今後の指導の参考にいたします。)

※事業時のジュニアリーダーの写真等がありましたら添付していただくと、活動の様子が分かりますのでとてもありがたいです。よろしくお願いいたします。

FAX番号 022-368-0132

《記入に関するお問い合わせ》

★多賀城市中央公民館★ 電話：022-368-0133